（別紙１－２）

口座振替依頼書

令和　　年　　月　　日

大山崎町長　　前川　光　様

住所

団体名

代表者名

大山崎町地域活性化事業補助金については、下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | 銀行・金庫  　　　　　　　 　　　組合　　　　　　　　　　　　支店 | | | | | | | |
| 口座種別 | 普通・当座 | | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義人 | |  | | | | | | | | |
| 自宅住所 | | 〒 | | | | | | | | |

※　ご記入いただく氏名等の個人情報は、同事業補助金の交付に関する事務に用いるものとし、他の目的への使用及びご本人の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。

ただし、法令等により開示等を求められた場合、ご本人の同意なく当該個人情報を開示・提供することがありますので、予めご了承願います。